

### БЛАНКОВАЯ ФОРМА САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЕКЛАРИРОВАНИЯ

#### Программа продовольственной помощи в экстренной ситуации (TEFAP) Форма для определения правомочности домохозяйства на получение помощи

Фамилия, имя	Количество человек в домохозяйстве
Улица	Количество пожилых (60+) в домохозяйстве
Город	Количество инвалидов в домохозяйстве
Штат	Количество детей в домохозяйстве
Тел. ( )	

В приведенной ниже таблице указана сумма валового дохода за год в зависимости от размера семьи. Если доход вашего домохозяйства на равен или ниже величины, указанной в таблице для количества членов вашего домохозяйства, то вы имеете право на получение продуктов питания по программе TEFAP.

Размер домохозяйства (чел.)	1	2	3	4	5	6	7	8*
Годовой доход (\$)	29352	39739	50126	60513	70900	81287	91674	102061

- на каждого дополнительного человека сверх указанного количества прибавьте \$10387

Вы также вправе получать продукты питания по программе TEFAP, если ваше домохозяйство принято к участию в любой из нижеследующих программ. Если вы участвуете в какой-либо из указанных программ, то отметьте квадратик(и) рядом с её названием.

- Продовольственные талоны (Food Stamps)
- Помощь в оплате энергообеспечения (Energy Assistance)
- WIC (специальная программа дополнительной продовольственной помощи женщинам, младенцам и детям)
- Школьные завтраки (School Meals)
- Программа медицинского страхования Husky, часть А, часть В
- Программа общей материальной помощи, осуществляемая администрацией штата (SAGA)
- Программа временной помощи семьям в бедственном положении (TANF)
- Программа помощи незрячим и инвалидам
- Дополнительное пособие по социальному обеспечению (SSI)
- Сертификат по разделу 8 Программы помощи в аренде жилья

Прочтите приведенное ниже заявление, затем подпишите форму и укажите сегодняшнюю дату.

Подтверждаю, что ежегодный валовой доход моего домохозяйства равен или ниже величины, указанной в этой форме для количества членов домохозяйства, равного количеству членов в моем домохозяйстве, или же тот факт, что мое домохозяйство участвует в программе, которая отмечена мною в этой форме. Эта форма подтверждения предназначена для представления в связи с получением федеральной помощи. Официальные лица программы могут проверить правдивость подтвержденных мною сведений. Осознаю, что представление ложных заверений может привести к наступлению обязанности возместить соответствующему агентству штата стоимость ненадлежащим образом выданного мне продовольствия и явиться основанием, чтобы подвергнуть меня гражданскому или уголовному преследованию в соответствии с законами штата и федеральными законами. Подтверждаю, что на сегодняшний день члены моего домохозяйства проживают в Коннектикуте.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Сегодняшняя дата